

BROWN COUNTY HEALTH & HUMAN SERVICES

111 N. Jefferson Street
 P.O. Box 1090
 Green Bay, WI 54305-2188



Phone (920) 448-6460 Fax (920) 448-6465

Adjunto encontrará una solicitud para el **Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Wisconsin período invernal 2020 – 2021.**

Para determinar si su hogar es elegible para recibir un pago de beneficios por período invernal para su electricidad o combustible, usted debe completar esta solicitud y enviarla **el/ antes de 5/15/2021.**

Use la siguiente lista para asegurarse de que su solicitud esté completa **ANTES** de enviarla.
Las solicitudes incompletas y/o verificaciones faltantes retrasan el proceso de la solicitud.

✓	<u>DEBE COMPLETAR LA SOLICITUD ANTES DE ENVIARLA</u>
	Conteste completamente las 22 preguntas. También, <u>complete las preguntas adicionales de la página 6 y 8.</u> Asegúrese de indicar qué clase de combustible usa su calentador de agua. (Si no está seguro cheque la etiqueta del calentador de agua o pregunte al propietario).
	Reporte todas las fuentes de ingresos de cada persona en el hogar del <u>mes anterior de la fecha de su solicitud.</u> Ejemplo: Si envía su solicitud en Octubre – Usted necesitará reportar todos los ingresos de su hogar que recibió en el mes de septiembre.
	** IMPORTANTE** Pregunta #22 – Uso de energía Indique cual es la fuente primaria de calefacción de su hogar. La fuente primaria es el combustible que usa para prender la calefacción que calienta su hogar. Si no está seguro, cheque con su propietario. Proporcione información de la electricidad (No para calefacción) del hogar. Si su <u>fuentes primaria de calefacción no es eléctrica</u> , use esta área para reportar el uso de electricidad de su hogar. Proporcione el nombre y el número de cuenta de cada proveedor de energía (electricidad y combustible).
	Envíe comprobantes de toda fuente de ingreso BRUTO (antes de las deducciones de impuestos). Asegúrese de enviar copias. <u>DOCUMENTOS ORIGINALES NO SERAN DEVUELTOS.</u> Véase la lista adjunta para saber las fuentes de ingresos más comunes y comprobantes que son aceptables (esta lista no incluye toda clase de ingresos).
	Revise la página de Certificación (página 7). Firme y feche la página de Certificación.

Una vez que haya completado y recopilado la verificación requerida, use el sobre adjunto para enviar su solicitud completada y firmada junto con las verificaciones requeridas.

El Departamento de Administración del Estado de Wisconsin le enviará un aviso por escrito referente al monto que se pagó a su cuenta respectiva (s). **Debido al retraso de aprobación del presupuesto Federal, podría no recibir notificación acerca de su solicitud antes de Noviembre.** El Departamento de Administración del Estado de Wisconsin y el Departamento de Salud & Servicios Humanos del Condado Brown agradece su paciencia.

